***.............................................. ............................................***

 ***Pieczęć przedszkola data wpływu***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

…………………….…………………………………………..… ur. .…......….........…..………

 (imię i nazwisko dziecka)

na ………… godzin dziennie i ….....…… posiłki od dnia

…………………………………………………..……................................................................

**PESEL dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **od godz.****do godz.** | **godzina** | **proszę zaznaczyć znakiem „X” deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu** |
|  6.00 - 7.00  | godzina płatna |  |
|  7.00 - 8.00 | godzina płatna |  |
|  **8.00 - 13.00**  | **5 godzin - realizacja podstawy programowej – godziny bezpłatne** |  |
| 13.00 - 14.00  | godzina płatna |  |
| 14.00 - 15.00  | godzina płatna |  |
| 15.00 - 16.00  | godzina płatna |  |
| 16.00 - 16.30  | godzina płatna |  |

1. **Proszę wskazać placówkę drugiego wyboru – w przypadku, gdy dziecko nie zakwalifikuje się do wybranego przedszkola, do których w dalszej kolejności chcielibyście Państwo posłać dziecko:**

………………………………………………………………………………………………

1. **Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:**
	1. **Adres zamieszkania rodziców i dziecka:** ………….……………………………………………………………………..……………

 …………………………………………….…………………………………………………

*(****UWAGA*** *- jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania, proszę dopisać)*

* 1. **Adres zameldowania rodziców i dziecka:** ………….……………………………………………………………………..…...……........

 …………………………………………….……………………………………………………

1. **Oświadczam, że dziecko jest mieszkańcem GMINY ..................................................**
	1. **Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz miejsce ich pracy lub miejsce pobierania przez nich nauki:**

**matka dziecka** - ……………………………………………..….........................................
................................................................................................................................................
tel. kontaktowy ………...…....………… adres e-mail .........................................................

Nr dowodu tożsamości matki ................................................................................................

miejsce pracy/pobierania nauki w systemie dziennym\* …………………………..........................................................………………..……………

…………………………………............…………………………………………................

**ojciec dziecka** - ……………………………...………………….…................................…
tel. kontaktowy ………..……….……. adres e-mail .........................................................
Nr dowodu tożsamości ojca...................................................................................................

miejsce pracy/pobierania nauki w systemie dziennym\* …………………………………………………......................................................……

…………………………………………………………………………….........………
 UWAGA: RODZICE DZIECKA 3 i 4- letniego dołączają zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie.

Inne osoby uprawnione do odbioru dziecka
 (Imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości) 1)......................................................................................................................................................2)......................................................................................................................................................

3)......................................................................................................................................................
4) .....................................................................................................................................................

* 1. **Oświadczam, że (proszę właściwe dane należy podkreślić):**
		1. dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie),
		2. dziecko jest niepełnosprawne,
		3. jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
		4. dwoje rodziców dziecka jest niepełnosprawnych,
		5. w rodzinie jest niepełnosprawne rodzeństwo,
		6. jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko[[1]](#footnote-1),
		7. dziecko objęte jest pieczą zastępczą.
	2. **Informacje dodatkowe (proszę właściwe dane należy podkreślić):**

1.oboje rodziców dziecka pracuje/uczy się w trybie dziennym
 2. rodzeństwo dziecka kontynuuje edukację przedszkolną w przedszkolu lub zostało objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu

 3. dziecko będzie korzystało z całodziennej opieki przedszkolnej ( 8 i więcej godz. dziennie)

 4. rodzeństwo kandyduje do tego samego przedszkola

 5. dziecko uczęszczało w poprzednim roku szkolnym do przedszkola

 6. rodzina dziecka objęta nadzorem kuratorskim

* 1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola, zgodnie z podpisaną Umową cywilno-prawną.

W związku z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych z opieką przedszkolną, a także na publikowanie wizerunku i wytworów mojego dziecka.

O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Na prośbę dyrektora przedszkola przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.**

Kalety, dnia ………………………

…………………..……..…… …………………………………
czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

1. **Decyzja Dyrektora Miejskiego Przedszkola nr … w Kaletach z dnia …….....……**
2. **kwalifikuję dziecko** od dnia…………………..………….……. do korzystania z bezpłatnej podstawy programowej wychowania przedszkolnego w…………………………………………………….………..…………………..................

oraz do korzystania z dodatkowych (płatnych) ………… godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

1. **nie kwalifikuję dziecka1** do przedszkola z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia) …………….…………………………………………………………………....................…..
....................……………………………………..…….…………………………………………………...............................................................................................................................…
2. **przekazuję wniosek** do placówki (przedszkole) …………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................

..........................................................

 **data: Podpis
 Dyrektora przedszkola**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Rodzicom przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem do dyrektora przedszkola o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do przedszkola – w terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.

1. osobie samotnie wychowującej dziecko – należy przez to rozumieć pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba ta wychowuje wspólnie, co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. [↑](#footnote-ref-1)